

## ÅF-ANSÖKAN

Företagsnamn:.....

Org. nr: ..... Ev. butiksnamn: .....

Postadress: .....

Post nr: ..... Post ort: .....

Ev. avvikande besöksadress: .....

Ev. avvikande fakturaadress: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Startår för verksamheten: ..... Omsättning: .....

Butiksyta: ..... Antal anställda: .....

Föregående års resultat: ..... Soliditet: .....

Webbutik/hemsida: .....

Övrigt: .....

## KONTAKTPERSONER

Kontaktperson 1: .....

Tel: ..... Mobil: .....

Mail: .....

VD       Inköpare       Serviceansvarig       Marknadsansvarig       Butiksmedarbetare

Kontaktperson 2: .....

Tel: ..... Mobil: .....

Mail: .....

VD       Inköpare       Serviceansvarig       Marknadsansvarig       Butiksmedarbetare

Kontaktperson 3: .....

Tel: ..... Mobil: .....

Mail: .....

VD       Inköpare       Serviceansvarig       Marknadsansvarig       Butiksmedarbetare

Var vänliga och skicka med en kopia av ert registreringsbevis från PRV.

Vi tycker om digitala dokument, scanna och maila gärna denna blankett till: [info@kingpinscreens.com](mailto:info@kingpinscreens.com)